**輔仁大學聖言會使命室急難關懷助學金申請表**

編號: 申請日期: 年 月 日

(

)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人資料 | 姓名 | | | 系(所)級 | | | | 學號 | | | 聯絡電話 | | |
|  | | |  | | | |  | | | 住家:  行動: | | |
| 聯絡地址: | | | | | | | | | | | | |
| 身 分 證 字 號 | | | | | | 郵 局 局 號 | | | | 郵 局 帳 號 | | |
| □□□□□□□□□□ | | | | | | □□□□□□-□ | | | | □□□□□□-□ | | |
| 家庭成  含 員父  母  、兄弟姊妹等 | 稱謂 | 姓名 | | | 年齡 | | 就業單位或就讀學校 | | | | 每月收入 | | 備註 |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| 家庭狀況概述 |  | | | | | | | | | | | | |
| 導師意見 |  | | | | | | | | 系主任簽名 | | |  | |
| 初審意見(宗輔室) | | | 補助金額 | | | 審核 (院長) | | | | 審核 (單位代表) | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |

備註:1.請檢附文件相關證明。

2.本項清寒急難助學金經本基金管理委員核定後，將直接劃撥入您的帳戶內， 請檢附身分證影本及郵局存簿封面影本以利作業。